

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 8282318000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal															
4 - Data de Autorização 15/03/2024		5 - Senha 16028		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 16028											
8 - Número da Carteira 4315497		9 - Validade da Carteira 31/12/2024		89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N											
10 - Nome GUSTAVO LEAL MACEDO																	
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A															
15 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL HOBOLD HIDALGO		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 43100		18 - UF 41		19 - Código CBO 225225		20 - Assinatura do Profissional Solicitante							
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 15/03/2024		23 - Indicação Clínica						90 - Indicador de Cobertura Especial							
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição						27 - Qt.Solic.		28 - Qt.Autoriz.					
29 - Código na Operadora 23876304000112		30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A										31 - Código CNES 9365230					
32 - Tipo Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		91 - Regime de Atendimento 04		92 - Saúde Ocupacional							
36-Data 37-Hr.Inicial 38-Hr.Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição 42-Qtde. 43-Via 44-Téc. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total																	
1 15/03/2024 16:36		16:36		22		10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001		1.0		100.00		100.00	
2 15/03/2024 16:37		16:37		22		40804054		RX - JOELHO		001		1.0		35.64		35.64	
3 15/03/2024 16:43		16:43		22		30730163		LESAO LIGAMENTAR AGUDA - TRATAMENTO CONSERVADOR		001		1		1		67.00	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																	
48-Sq.Ref.		49-Gr.Part		50-Cód na operadora/CPF		51-Nome do Profissional		52-Conselho Prof		53-Número no Conselho		54-UF		55-Código CBO			
1		12		23876304000112		PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES		06		31.517		41		225270			
3		12		23876304000112		PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES		06		31.517		41		225270			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																	
1 -		/ /		3 -		/ /		5 -		/ /		7 -		/ /		9 -	
2 -		/ /		4 -		/ /		6 -		/ /		8 -		/ /		10 -	
58 - Observação / Justificativa																	
59 - Total de Procedimentos (R\$) 202.64		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 74.17		61 - Total de Materiais (R\$) 0.00		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 276.81					
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado									